

# D型人格医学生孤独感、自尊和自卑现状调查研究

陶雯, 张玉娟, 周洪丽, 华灿城, 苏娟, 余跃生  
(黔南民族医学高等专科学校, 贵州 都匀 558013)

**【摘要】目的:** 了解D型人格医学生孤独感、自尊和自卑现状, 为大学生心理健康教育提供科学依据。**方法:** 采用D型人格量表 (DS14)、UCLA孤独量表、自尊量表 (SES) 和自卑感量表 (FIS) 对贵州某医高专1430名在校学生进行问卷调查。**结果:** 医学生D型人格检出率为47.06%, 在年级、性别和是否独生子女维度上的差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); NA、SI因子分别为  $(10.79 \pm 5.43)$  和  $(11.85 \pm 5.06)$ , 在年级和性别维度上的差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); D型人格医学生的孤独感和自卑总分高于非D型人格学生 ( $P < 0.05$ ), 自尊总分低于非D型人格学生 ( $P < 0.05$ ); NA、SI因子与孤独感和自卑呈正相关 ( $P < 0.05$ ), 与自尊呈负相关 ( $P < 0.05$ )。**结论:** D型人格医学生更易产生孤独感和自卑心理, 自尊水平总体较低, 应采取针对性干预措施开展心理健康教育, 减少D型人格特质对身心健康的影响。

**【关键词】** D型人格; 孤独感; 自尊; 自卑; 医学生

**【中图分类号】** G444 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-4983(2025)01-0123-04

## Study on the Current Status of Loneliness, Self - Esteem, and Inferiority among Medical Students with Type D Personality

TAO Wen, ZHANG Yu - juan, ZHOU Hong - li, HUA Can - cheng, SU Juan, YU Yue - sheng  
(*Qiannan Medical College for Nationalities, Duyun, Guizhou 558013, China*)

**【Abstract】Objective:** To understand the current status of loneliness, self - esteem, and inferiority among medical students with Type D personality, providing a scientific basis for college student mental health education. **Methods:** A questionnaire survey was conducted using the DS14 Type D Personality Scale, UCLA Loneliness Scale, Self - Esteem Scale (SES), and Feelings of Inferiority Scale (FIS) among 1,430 students at a medical higher vocational school in Guizhou. **Results:** The detection rate of Type D personality among medical students was 47.06%, with statistically significant differences across grade level, gender, and whether they were an only child ( $P < 0.05$ ). The NA and SI factor scores were  $(10.79 \pm 5.43)$  and  $(11.85 \pm 5.06)$  respectively, showing statistically significant differences across grade level and gender ( $P < 0.05$ ). Medical students with Type D personality scored higher in loneliness and feelings of inferiority and lower in self - esteem compared to those without Type D personality ( $P < 0.05$ ). The NA and SI factors positively correlated with loneliness and inferiority ( $P < 0.05$ ) and negatively correlated with self - esteem ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Medical students with Type D personality are more prone to feelings of loneliness and inferiority, with overall lower levels of self - esteem. Targeted intervention measures should be implemented to promote mental health education and reduce the impact of Type D personality traits on physical and mental health.

**【Key words】** Type D personality; Loneliness; Self - esteem; Inferiority; Medical students

医学生是一个特殊群体, 他们的心理问题不仅影响其自身的心理健康水平, 还会影响其将来的医疗卫生服

**基金项目:** 贵州省教育厅高校人文社科青年项目 (2018qn44)。

**作者简介:** 陶雯 (1987 -), 女, 讲师, 主要从事临床护理教学及研究。

**通信作者:** 余跃生 (1966 -), 男, 教授, 主要从事预防医学和心理卫生保健教学及研究。

务职业生涯发展，必须引起家庭、学校和社会各界的密切关注。在校期间，医学生需要面临专业学习、人际关系和择业就业等各种压力或挫折，容易诱发心理障碍，尤其是D型人格学生，因其特定的人格类型，更易产生心理健康问题<sup>[8-9]</sup>。国内学者研究表明，D型人格与大学生抑郁、绝望及自杀倾向之间存在显著正相关<sup>[10]</sup>，以及D型人格医学生的心理健康状况总体较差<sup>[11-13]</sup>，提示D型人格对大学生身心健康具有一定负性影响。

孤独感、自尊和自卑是大学生普遍关心的心理学问题，与其身心健康息息相关。国内有关大学生孤独感、自尊和自卑的研究较多<sup>[14-21]</sup>，但针对D型人格学生的报道鲜见<sup>[22-23]</sup>。为此，课题组对贵州某医高专在校学生的D型人格、孤独感、自尊和自卑现状进行调查，藉以探讨D型人格与孤独感、自尊和自卑之间的关系，为大学生心理健康教育提供科学依据。

1 对象和方法

1.1 对象 以贵州某医高专一二年级临床、护理、药学、影像、口腔、检验专业在校学生为研究对象。共发放调查问卷1 500份，收回有效问卷1 430份，有效问卷率为95.33%。其中，一年级606人，二年级824人；男生652人，女生778人；城镇学生468人，农村学生962人；汉族692人，少数民族738人；独生子女192人，非独生子女1238人；年龄17~24岁，平均(20.1±1.3)岁。

1.2 方法

1.2.1 调查方法 遵循分层整群抽样原则，以班级为单位，采用D型人格量表(DS14)<sup>[24]</sup>、UCLA孤独量表、自尊量表(SES)和自卑感量表(FIS)<sup>[25]</sup>进行无记名现

场问卷调查，调查员经过统一培训合格后，方可开展现场调查。测量工具中，D型人格量表共有14个条目，分为消极情感(NA)和社会压抑(SI)两个维度，各有7个条目，采用0~4分评分法，NA≥10分且SI≥10分者界定为D型人格。UCLA孤独量表有20个条目，采用1~4级评分，总分范围在20~80分，得分越高，孤独感程度越高。自尊量表共有10个条目，采用1~4级评分，总分范围在10~40分，得分越高，自尊水平越高。自卑感量表共有36个条目，采用Likert-7点评分，总分范围在36~252分，得分越高，自卑感程度越高。

1.2.2 统计学方法 使用SPSS22.0统计软件包建立数据库，采用 $\chi^2$ 检验、t检验和Pearson相关分析进行统计学处理。P<0.05表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 医学生D型人格分布情况 在所调查的1 430名医学生中，检出D型人格673人，检出率为47.06%，在年级、性别和是否独生子女维度上的差异具有统计学意义(P<0.05)；NA、SI因子分别为(10.79±5.43)和(11.85±5.06)，在年级和性别维度上的差异具有统计学意义(P<0.05)。见表1。

2.2 D型人格医学生的孤独感、自尊和自卑得分情况 在1 430学生中。孤独感得分(44.30±7.81)分，自尊得分(28.12±3.92)分，自卑得分(114.86±30.69)分。D型人格医学生的孤独感和自卑总分高于非D型人格学生，自尊总分低于非D型人格学生，差异均具有统计学意义(P<0.05)。见表2。

表1 不同组别医学生D型人格检出率及NA、SI因子得分比较(%,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	类型	人数	D型人格		NA	SI
			人数	检出率		
年级	一年级	606	338	55.78	11.72±5.32	12.43±4.96
	二年级	824	335	40.66	10.11±5.42	11.43±5.10
	$\chi^2/t$ 值			32.040	5.594	3.707
	P值			<0.001	<0.001	<0.001
性别	男	652	243	37.27	9.69±5.31	11.29±4.92
	女	778	430	55.27	11.72±5.36	12.32±5.14
	$\chi^2/t$ 值			46.131 (46.130)	7.184 (-7.163)	3.851 (-3.848)
	P值			<0.001	<0.001	<0.001
生源地	城镇	468	206	44.02	10.06±5.25	11.46±5.01
	农村	962	467	48.55	10.66±5.46	11.94±5.07
	$\chi^2/t$ 值			2.590	1.664 (-1.974)	1.395 (-1.686)
	P值			0.108	0.064 (0.048)	0.163 (0.092)
民族	汉族	692	331	47.83	10.63±5.18	11.83±5.14
	少数民族	738	342	46.34	10.94±5.66	11.86±4.99
	$\chi^2/t$ 值			0.319	1.074 (-1.078)	0.120 (-0.112)
	P值			0.572	0.283 (0.281)	0.905 (0.911)
独生子女	是	192	77	40.10	10.14±6.10	11.32±5.90
	否	1238	596	48.14	10.90±5.32	11.93±4.92
	$\chi^2/t$ 值			4.311	1.791 (-1.632)	1.563 (-1.361)
	P值			0.038	0.073 (0.104)	0.118 (0.175)

表2 D型人格与非D型人格医学生孤独感、自尊和自卑得分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	人数	孤独感	自尊	自卑
D型人格	673	48.10 ± 6.92	26.31 ± 3.64	131.76 ± 27.99
非D型人格	757	40.93 ± 6.95	29.72 ± 3.44	99.84 ± 24.56
<i>t</i> 值	19.512	-18.205	22.795	
<i>P</i> 值	<0.001	<0.001	<0.001	

2.3 D型人格医学生 NA、SI 因子与孤独感、自尊和自卑的相关性 将D型人格医学生 NA、SI 因子得分与孤独感、自尊和自卑得分进行 Pearson 相关分析, 结果显示

NA、SI 因子与孤独感和自卑呈正相关 ( $P < 0.05$ ), 与自尊呈负相关 ( $P < 0.05$ )。见表3。

表3 D型人格医学生 NA、SI 因子与孤独感、自尊和自卑之间的相关系数 (*r*)

因子	孤独感	自尊	自卑
NA	0.310 *	-0.279 *	0.373 *
SI	0.350 *	-0.185 *	0.427 *

注: \*  $P < 0.05$ 。

### 3 讨论

3.1 医学生 D 型人格现状分析 本次共调查 1 430 人, D 型人格检出率 (47.06%) 与魏誉民等<sup>[13]</sup> (44.4%) 调查结果相近, 高于秦萍等<sup>[26]</sup> (35.9%)、杨宏宇等<sup>[27]</sup> (34.15%)、唐烈琼等<sup>[23]</sup> (33.9%)、于肖楠等<sup>[7]</sup> (31.6%)、白俊云等<sup>[28]</sup> (31.1%)、刘贵浩等<sup>[29]</sup> (30.1%)、郭丽等<sup>[10]</sup> (30.1%)、郑慧敏<sup>[30]</sup> (26.3%)、和高立等<sup>[31]</sup> (23.38%)、孟然等<sup>[32]</sup> (19.7%) 报道结果 ( $P < 0.05$ )。结果表明贵州某医高专在校学生的 D 型人格检出率在国内大学生中处于较高水平, 应引起学生管理部门和心理健康教育中心的高度重视, 亟需加强 D 型人格大学生的心理健康管理。本研究结果显示: (1) D 型人格检出率存在年级差异性。一年级学生 D 型人格检出率 (55.78%) 高于二年级学生 (40.66%), 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。一年级学生尚未适应大学生活, 容易感受到焦虑、抑郁、苦闷等负性情感, 以及社交经验不成熟, 与他人沟通交流少, 容易压制情感宣泄和行表达, 遇到负性生活事件时, 不愿主动寻求家人、朋友和同学等社会支持和帮助, 默默忍受挫折, 难以释放压力。久而久之, 增加 D 型人格倾向。这一观点在 D 型人格 NA 和 SI 因子分存在年级差异性上得以验证, 即一年级学生 NA 和 SI 因子分均高于二年级学生 ( $P < 0.05$ )。 (2) D 型人格检出率存在性别差异性。女生 D 型人格检出率 (55.27%) 高于男生 (37.27%), 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。女生天性情感细腻、敏感多疑, 容易感受到忧愁、郁闷、寂寞等负性情感, 以及长期受到重男轻女的世俗观念影响, 自认为是弱势群体, 在人际交往中行为拘谨、循规蹈矩, 压抑自己的情感和行为表达, 容易导致 D 型人格形成。本次调查结果显示, 女生 NA 和 SI 因子分均高于男生 ( $P < 0.05$ ), 支持这一观点。 (3) D 型人格检出率在是否独生子女维度上存在差异性。非独生子女学生 D 型人格检出率 (48.14%) 高于独生子女学生 (40.10%), 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。非独

生子女常感得到家人的情感关怀和亲朋好友的社会支持不如独生子女, 心理和精神上缺少慰藉。在与他人交往过程中, 容易表现出胆小怕事、谨小慎微、畏首畏尾等消极心态, 以及退缩回避、自我孤立、自我封闭等社会抑制行为, 增加 D 型人格风险。虽然 NA 和 SI 因子得分在是否独生子女维度上不存在差异性 ( $P > 0.05$ ), 但从分值上看, 非否独生子女学生的 NA 和 SI 因子得分均高于独生子女学生, 这是否与本次调查的样本量较少有关, 尚需进一步研究。

3.2 D 型人格医学生孤独感、自尊和自卑现状分析 本研究结果显示: (1) D 型人格医学生的孤独感、自卑总分高于非 D 型人格学生 ( $P < 0.05$ ), 自尊总分低于非 D 型人格学生 ( $P < 0.05$ ), 表明 D 型人格学生的孤独感和自卑程度较高, 自尊水平较低。 (2) D 型人格医学生 NA、SI 因子与孤独感和自卑呈正相关 ( $P < 0.05$ ), 与自尊呈负相关 ( $P < 0.05$ ), 提示 D 型人格 NA 和 SI 特质是孤独感和自卑的促进因子, 是自尊的危险因子。Denollet<sup>[6]</sup> 研究认为, D 型人格的 NA 特质是指人们长期经历消极情感的影响, SI 特质是指人们在社交中经常压抑自我、抑制行为和情感的表达。因此, D 型人格医学生远离家人来到一个陌生的学习和生活环境, 更易产生空虚寂寞、孤苦郁闷、绝望无助等孤独情绪, 以及担心被他人拒绝, 不愿参加各种社交活动, 容易表现出社会退避行为, 产生孤单冷清、忧虑苦闷、社交回避等心理, 因而导致高孤独感倾向, 支持常向东等<sup>[22]</sup> 研究观点。D 型人格医学生在面对各种应激事件时, 因受 NA 特质的影响, 容易感受到消沉低落、焦虑抑郁、胆怯孤僻等负性情绪, 以及由于自身具有 SI 特质, 不愿表达负性情感和行为, 更多采取回避、退让和自责等消极应对方式<sup>[33]</sup>, 容易表现出惆怅、茫然、无望等心态, 对自己失去信心, 难以自我悦纳, 从而降低自尊水平<sup>[18]</sup>, 与唐烈琼等<sup>[23]</sup> 研究结论一致。D 型人格医学生在日常生活和人际交往中, 往往担心不被接受, 难以主动与他人往来, 容易体验到消极低沉、

无端猜疑、人际疏离等负性情感,以及长期缺乏与人沟通交流,社会交往功能因此受到抑制,不能正确认识自我、评价自我,低估自己的能力和存在的价值,容易产生己不如人、悲观失望、自暴自弃等负性情绪,表现出远离人群、回避交往、自我隔离等心理行为,进而增加自卑感风险<sup>[12,19]</sup>。

综上所述,贵州某医高专在校学生的D型人格检出率较高,NA和SI特质对医学生的孤独感、自尊、自卑产生一定影响,应及时采取针对性干预措施对D型人格学生开展负性情感疏导和不良健康行为矫治,同时开展丰富多彩的校园文化生活,营造和谐人际沟通氛围,鼓励学生积极参与班级和社团活动,消除社交障碍,缓冲心理压力,以及积极面对生活,正确认识自我,敢于表达自我,增强自信和自尊,避免孤独和自卑情绪体验,塑造健康人格,减少D型人格特质对身心健康的影响。

#### 参考文献

[1] Denollet J, Sys S U, Strobant N, et al. Personality as Independent Predictor of Long-term Mortality in Patients with Coronary Heart Disease[J]. *Lancet*, 1996, 347(8999): 417-421.

[2] 刘国辉, 王晨, 马志伟, 等. D型人格与心脑血管疾病的研究进展[J]. *护理研究*, 2018, 32(11): 1684-1687.

[3] Vukovic O, Tosevski D L, Jasovic-Gasic M, et al. Type D personality in patients with coronary artery disease[J]. *Psychiatria Danubina*, 2014, 26(1): 46-51.

[4] 方建群, 姚树桥, 辛秀红, 等. D型人格与冠心病生物学危险因素的相关性研究[J]. *中国临床心理学杂志*, 2008, 16(6): 561-565.

[5] Qezweny M N, Utens E M, Dulfer K, et al. The Association between Type D Personality, and Depression and Anxiety Ten Years after PCI[J]. *Neth Heart J*, 2016, 24(9): 538-543.

[6] Denollet J. DS14: Standard assessment of negative affectivity, social inhibition and Type D personality[J]. *Psychosom Med*, 2005, 67(1): 89-97.

[7] 于肖楠, 张建新. D型人格量表(DS14)在中国两所大学生样本中的试用[J]. *中国心理卫生杂志*, 2006, 20(5): 313-316.

[8] 高立, 尹国才, 任胜利, 等. D型人格医学生压力及心理健康现状的调查研究[J]. *中国高等医学教育*, 2019, 33(6): 41-42.

[9] 谢辉, 杨春燕, 谷浩明, 等. 医学院校D型人格大学生压力情况调查分析[J]. *中国高等医学教育*, 2014, 28(9): 36-37.

[10] 郭丽, 刘贵浩, 薛允莲, 等. 大学生D型人格与抑郁、绝望及自杀倾向的相关分析[J]. *中国神经精神疾病杂志*, 2009, 35(10): 580, 585.

[11] 周艳芳, 张秋梅, 高立. 医学院校D型人格毕业生心理健康现状[J]. *中国健康心理学杂志*, 2021, 29(1): 132-137.

[12] 郭晓琳, 田胤廷, 张秋梅, 等. 医学院校D型人格医学生心理健康现状调查研究[J]. *中国高等医学教育*, 2017, 31(4): 50-51.

[13] 魏誉民, 黄奕祥, 陈悦姝. 八年制医学生抑郁与D型人格的关系[J]. *中国学校卫生*, 2013, 34(11): 1390-1391, 1393.

[14] 赵静, 王文娟, 朱琳, 等. 大学生孤独感、自我防御方式与自

尊的相关性分析[J]. *河北北方学院学报(自然科学版)*, 2023, 39(12): 9-12.

[15] 杨涛. 大学生孤独感的应对方式与社会支持研究:以B市A学院为例[D]. 长春: 吉林大学, 2022.

[16] 尹倩兰, 邓光辉. 大学生孤独感对心身健康影响[J]. *中国健康心理学杂志*, 2019, 27(5): 795-800.

[17] 李宁宁. 大学生自尊类型与心理健康状况的关系分析[J]. *卫生职业教育*, 2023, 41(2): 149-151.

[18] 余跃生, 付丹菲, 华灿成, 等. 医学专科生自尊水平及其影响因素的Logistic回归分析[J]. *黔南民族医专学报*, 2019, 32(4): 263-266.

[19] 余跃生, 周洪雨, 华灿城, 等. 医学生抑郁、焦虑、孤独感和自尊对自卑的影响研究[J]. *黔南民族医专学报*, 2022, 35(4): 268-271.

[20] 甌月桥, 朱茹华. 我国大学生自尊研究的现状、特点及展望: 1996-2017[J]. *宁波广播电视大学学报*, 2018, 16(3): 39-43.

[21] 李佳川, 孙洁, 唐金根. 我国大学生自卑心理的研究现状分析与思考[J]. *云梦学刊*, 2011, 32(3): 130-132.

[22] 常向东, 马丹英. 大学生D型人格与孤独感的相关性[J]. *中国健康心理学杂志*, 2016, 24(8): 1185-1187.

[23] 唐烈琼, 唐鸣. 地方高校大学生D型人格及其与自尊的关系探析[J]. *湖南人文科技学院学报*, 2016, 33(6): 102-105.

[24] 赵静波. 人格与健康[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 171-176.

[25] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册(增订版)[M]. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 284-287, 318-320, 320-322.

[26] 秦萍, 张勇. 贫困大学生抑郁症状与认知倾向、D型人格的相关分析[J]. *中国健康心理学杂志*, 2009, 17(6): 741-743.

[27] 杨宏宇, 李雪松, 于肖楠, 等. 大学生D型人格群体焦虑和抑郁水平调查[J]. *中国行为医学科学*, 2008, 17(10): 916-917.

[28] 白俊云, 许秀峰, 赵兴蓉, 等. D型人格表在医学生中的信效度检验及初步应用[J]. *中国行为医学科学*, 2007, 16(11): 1038-1040.

[29] 刘贵浩, 郭丽, 薛允莲, 等. 广东省大学生自杀倾向与D型人格的关系[J]. *中国学校卫生*, 2010, 31(6): 669-671.

[30] 郑慧敏. 大学生D型人格与心理压力感、心理健康的关系研究[D]. 南京: 南京师范大学, 2014.

[31] 高丽, 贾斐, 吉峰. 压力源与压力强度对D型人格大学生心理健康的影响研究[J]. *中国全科医学*, 2012, 15(7A): 2213-2215.

[32] 孟然, 薛洪涛. 压力源与压力强度在D型人格大学生心理健康中的作用研究[J]. *河北医药*, 2015, 37(6): 927-928.

[33] 何学华, 余跃生, 苏娟, 等. D型人格医学生社会支持和应对方式现状调查研究[J]. *黔南民族医专学报*, 2022, 35(4): 265-268.

收稿日期: 2024-02-28

责任编辑: 陆玉炯